

Mark 49.



# FLYVERAPPORT

NR: 2052

OY-D SA1 den 13/1949

Melding modtaget den 1 19 Kl.

Rekvirent: *Kugleresthøj*  
 Stilling: *Kugleresthøj*  
 Navn: *Navn af den forsendte*  
 Adresse: \_\_\_\_\_

Flyvning udført for:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

Regning sendes til:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

Aftaler om Pris: \_\_\_\_\_

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	1520	CH	1655	1-35	75	Flyver: <i>Lv. Lørensen</i>
				0-10	10	Telegraf:
				0-10	10	Læge:
			145	0-40	75	Sygeplejer: <i>Maja Lørensen</i>
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				1-35	170	

Ambulance I... km Kr. Øre  
 Ambulance II... km Kr. Øre  
 Anden Kørsel... km Kr. Øre  
 Telefon og andre Udgifter... Kr. Øre

Benzinforbrug: ... Liter Kr. Øre  
 Olieforbrug: ... Liter Kr. Øre  
 Faste Udgifter: ... Kr. Øre  
 Udgifter ialt: ... Kr. Øre

## Rapport om Flyvningens Forløb.

*Fisk Irene Hansen, Mørnsgade 10 B. København*  
*Lone Hansen, — 10 B. — 7 Mdr*  
*Bowl Mark Jensen, Værsød Kongens, 57, Hvidovre. 5 Mdr*  
*Jann — — — — — 5 Mdr*

*Lv. Lørensen*

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 2055

OY-DU 2

den 23/3 1949

Melding modtaget den 19 Kl.

Rekvirent: Flyvegeniør  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: Platanvej 19.

Flyvning udført for: \_\_\_\_\_  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

Regning sendes til:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

Aftaler om Pris: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	1310	Slæge	1350	0-40	75	Flyver: <u>H. Venningsbo</u>
Slæge		Lindholm		0-10	10	Telegraf: _____
Lindholm		Slæge		0-10	10	Læge: _____
Slæge	1735	CH	1815	0-40	75	Sygeplejer: _____
						Patient: _____
						Patient: _____
						Ledsager: _____
						Ledsager: _____
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				1-40	170	

Ambulance I ..... km ..... Kr. ..... Øre  
 Ambulance II ..... km ..... Kr. ..... Øre  
 Anden Kørsel ..... km ..... Kr. ..... Øre  
 Telefon og andre Udgifter ..... Kr. ..... Øre

Benzinförbrug: ..... 30 Liter ..... Kr. ..... Øre  
 Olieförbrug: ..... 2 Liter ..... Kr. ..... Øre  
 Faste Udgifter: ..... Kr. ..... Øre  
 Udgifter ialt: ..... Kr. ..... Øre

### Rapport om Flyvningens Forløb.

Rekognoscering af Plads nær Lindholm.  
 Der kan kun startes med kraftig N. W. Vind eller  
 S. E. Vind.  
 Oplysninger om Pladsen bliver indført i Landings-  
 plads-kortet.

H. Venningsbo  
 Underskrift



# FLYVERAPPORT

NR: 2060

OY-D 5171 den 26 3 19 49

Melding modtaget den / 19 Kl.

**Rekvirent:**

Stilling: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

**Flyvning udført for:**

Stilling: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

**Regning sendes til:**

Stilling: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

**Aftaler om Pris:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	14 <sup>20</sup>	CH	15 <sup>50</sup>	1-30		Flyver: <i>Grund Sørensen</i>
						Telegraf:
						Læge: <i>Højgaard</i>
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. ialt:						

Ambulance I... km ..... Kr. .... Øre  
 Ambulance II... km ..... Kr. .... Øre  
 Anden Kørsel... km ..... Kr. .... Øre  
 Telefon og andre Udgifter... Kr. .... Øre

Benzinforbrug: ..... Liter ..... Kr. .... Øre  
 Olieforbrug: ..... Liter ..... Kr. .... Øre  
 Faste Udgifter: ..... Kr. .... Øre  
 Udgifter ialt: ..... Kr. .... Øre

**Rapport om Flyvningens Forløb.**

*beg. med flyvning  
 Ode Brammølle. Lumbækvej 2 Hill.  
 Sandager. Lumbækvej 55. Lyngby.*

*Grund Sørensen*

Underskrift



# FLYVERAPPORT

NR: 2061

OY-D SAI den 26/3 19

Melding modtaget den / 19 Kl.

**Rekvirent:**
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_
**Flyvning udført for:**
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_
**Regning sendes til:**
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_
**Aftaler om Pris:**
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	16 <sup>20</sup>	CH	17 <sup>35</sup>	1-15		Flyver: <i>Grund Sørum</i>
						Telegraf:
						Læge: <i>Lars Jørgensen</i>
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. ialt:						

 Ambulance I... km ..... Kr. .... Øre  
 Ambulance II... km ..... Kr. .... Øre  
 Anden Kørsel... km ..... Kr. .... Øre  
 Telefon og andre Udgifter... Kr. .... Øre

 Benzinformbrug: ..... Liter ..... Kr. .... Øre  
 Olieforbrug: ..... Liter ..... Kr. .... Øre  
 Faste Udgifter: ..... Kr. .... Øre  
 Udgifter ialt: ..... Kr. .... Øre
**Rapport om Flyvningens Forløb.**

*Frøisflyvning med Tuberkulosepatient.*

*Grund Sørum*

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 2062

OY-DU'Z

den 19/3 1949

Melding modtaget den / 19 Kl.

 Rekurrent: *Flyvekommanden*  
 Salling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: *Postvej 19, 19.*

 Flyvning udført for:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

 Regning sendes til:  
 Salling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

 Aftaler om Pris: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
<i>CH</i>	<i>1315</i>	<i>Skovlunde</i>	<i>1330</i>	<i>0-15</i>		Flyver: <i>H. Henningsen</i>
<i>Skovlunde</i>	<i>1330</i>	<i>-</i>	<i>1350</i>	<i>0-20</i>		Telegraf: _____
<i>-</i>	<i>1400</i>	<i>CH</i>	<i>1415</i>	<i>0-15</i>		Læge: _____
						Sygeplejer: _____
						Patient: _____
						Patient: _____
						Ledsager: _____
						Ledsager: _____
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				<i>0-50</i>		

 Ambulance I... km ..... Kr. .... Øre  
 Ambulance II... km ..... Kr. .... Øre  
 Anden Kørsel... km ..... Kr. .... Øre  
 Telefon og andre Udgifter... km ..... Kr. .... Øre

 Benzinforbrug: *20* Liter ..... Kr. .... Øre  
 Olieforbrug: ..... Liter ..... Kr. .... Øre  
 Faste Udgifter: ..... Kr. .... Øre  
 Udgifter ialt: ..... Kr. .... Øre

## Rapport om Flyvningens Forløb.

*Skoleflyvning opad Skovlunde Skole*

*H. Henningsen*  
 Underskrift



# FLYVERAPPORT

NR: 2068

OY-D ZY

den 21/19 49

Melding modtaget den / 19 Kl.

Rekvirent:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Regning sendes til:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	1405	CH	1505	1-00		Flyver: H. Vennigbo
						Telegraf:
						Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				7-00		

Ambulance I ..... km ..... Kr. .... Øre

Ambulance II ..... km ..... Kr. .... Øre

Anden Kærsel ..... km ..... Kr. .... Øre

Telefon og andre Udgifter ..... Kr. .... Øre

Benzinforbrug: ..... 90 Liter ..... Kr. .... Øre

Olieforbrug: ..... Liter ..... Kr. .... Øre

Faste Udgifter: ..... Kr. .... Øre

Udgifter ialt: ..... Kr. .... Øre

## Rapport om Flyvningens Forløb.

Prøveflyvning efter Motorstyrt. O. H.

H. Vennigbo  
Underskrift



# FLYVERAPPORT

NR: 2069

OY-D 27 den 31/4 1949

Melding modtaget den / 19 Kl.

 Ekvirent: \_\_\_\_\_  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

 Flyvning udført for: \_\_\_\_\_  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

 Regning sendes til: \_\_\_\_\_  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

 Aftaler om Pris: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0815	MN	0920	1-05	150	Flyver: H. Kommigto
MN	1045	CH	1135	0-50	150	Telegraf: E. Nielsen
						Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				1-55	300	Ledsager:

Amulance I..... km..... Kr..... Øre	Benzinforbrug:..... 189 Liter..... Kr..... Øre
Amulance II..... km..... Kr..... Øre	Olieforbrug:..... 4 Liter..... Kr..... Øre
Anden Kørsel..... km..... Kr..... Øre	Faste Udgifter:..... Kr..... Øre
Telefon og andre Udgifter..... Kr..... Øre	Udgifter ialt:..... Kr..... Øre

### Rapport om Flyvningens Forløb.

CH-MN 12406 Mg Post 0 Pax  
 MN-CH 77 " " 2 "

*H. Kommigto*  
 Underskrift





# FLYVERAPPORT

NR: 2070

OY-D 27 den 4/4 1949

Melding modtaget den / 19 Kl.

 Bekvirent:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:
*Route*
 Flyvning udført for:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

 Begning sendes til:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

Aftaler om Pris:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0805	MV	0855	0-50	150	Flyver: <i>H. Venningsbo</i>
MV	0935	CH	1035	1-05	150	Telegraf: <i>G. Nielsen</i>
						Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				<i>1-55</i>	<i>300</i>	

 Ambulance I ..... km ..... Kr. ..... Øre  
 Ambulance II ..... km ..... Kr. ..... Øre  
 Anden Kerosol ..... km ..... Kr. ..... Øre  
 Telefon og andre Udgifter ..... Kr. ..... Øre

 Benzinformbrug: ..... *180* Liter ..... Kr. ..... Øre  
 Olieforbrug: ..... *4* Liter ..... Kr. ..... Øre  
 Faste Udgifter: ..... Kr. ..... Øre  
 Udgifter ialt: ..... Kr. ..... Øre

### Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - MV	<i>126</i>	<i>kg</i>	<i>Post</i>	<i>0</i>	<i>Pax</i>
MV - CH	<i>7</i>	<i>"</i>	<i>"</i>	<i>3</i>	<i>"</i>

*H. Venningsbo*  
 Underskrift



# FLYVERAPPORT

NR: 2071

OY-D 27

den 14 1949.

Melding modtaget den 19 Kl.

 Bekvirent:  
 Stilling:         
 Navn:         
 Adresse:       

 Flyvning udført for:         
 Stilling:         
 Navn:         
 Adresse:       

 Regning sendes til:  
 Stilling:         
 Navn:         
 Adresse:       

 Aftaler om Pris:         
        
      

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0805	PNV	0905	1-00	150	Flyver: <u>H. Venningsbo</u>
PNV	1510	CH	1620	1-10	150	Telegraf: <u>Frankvad</u>
						Læge: <u>      </u>
						Sygeplejer: <u>      </u>
						Patient: <u>      </u>
						Patient: <u>      </u>
						Ledsager: <u>      </u>
						Ledsager: <u>      </u>
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				<u>2-10</u>	<u>300</u>	

Amulance I..... km.....	Kr.....	Øre.....	Benzinforbrug:.....	<u>185</u> Liter	Kr.....	Øre.....
Amulance II..... km.....	Kr.....	Øre.....	Olieforsbrug:.....	<u>4</u> Liter	Kr.....	Øre.....
Anden Kessel..... km.....	Kr.....	Øre.....	Faste Udgifter:.....		Kr.....	Øre.....
Telefon og andre Udgifter.....	Kr.....	Øre.....	Udgifter ialt:.....		Kr.....	Øre.....

### Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - PNV 1 Pax 197 kg Pass  
 PNV - CH 2 " 8 " "

H. Venningsbo  
 Underskrift



# FLYVERAPPORT

NR: 2072

OT-DZY den 6/4 1949.

Melding modtaget den 19 Kl.

 Ekspirent:  
 Stilling:  
 Navn: *Flyverføreren*  
 Adresse: *Platanvej 19.*

 Flyvning udført for: *Rekr.*  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

 Rapport sendes til:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

Aftaler om Pris:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
<i>CH</i>	<i>1705</i>	<i>Malmö</i>	<i>1720</i>	<i>0-15</i>	<i>25</i>	Flyver: <i>H. Vanningsbø</i>
<i>Malmö</i>	<i>1735</i>	<i>CH</i>	<i>1745</i>	<i>0-10</i>	<i>25</i>	Telegraf: <i>Frankmann</i>
						Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				<i>0-25</i>	<i>50</i>	

Subsulanse I..... km .....	Kr. ....	Øre	Benzinforbrug:..... <i>40</i> Liter .....	Kr. ....	Øre
Subsulanse II..... km .....	Kr. ....	Øre	Olieforbrug:..... Liter .....	Kr. ....	Øre
Anden Kæsel..... km .....	Kr. ....	Øre	Faste Udgifter:.....	Kr. ....	Øre
Tolden og andre Udgifter.....	Kr. ....	Øre	Udgifter ialt:.....	Kr. ....	Øre

## Rapport om Flyvningens Forløb.

*Dir. Wibull m. Tru, Bille, Anderson m. H.  
 til Malmö*

*H. Vanningsbø*  
 Underskrift



# FLYVERAPPORT

NR: 2073

CTD 2 Y

den 7/4 1949

Melding modtaget den 19 Kl.

 Ekspirent:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:
*Poul*
 Flyvning udført for:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

 Bøgning sendes til:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

 Aftaler om Pris: *VEIR*  
*Overflygt*  
*M.H. 450 m.*

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0805	MV	0905	1-00	150	Flyver: <i>H. Venningsbo</i>
MV	0935	Malmö	1105	1-30	125	Telegraf: <i>E. Nielsen</i>
Malmö	1210	CH	1220	0-10	25	Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvek. ialt:				<i>2-40</i>	<i>300</i>	

 Subsidance I..... km ..... Kr. .... Øre  
 Subsidance II..... km ..... Kr. .... Øre  
 Andre Kæstel..... km ..... Kr. .... Øre  
 Told og andre Udgifter..... Kr. .... Øre

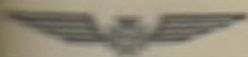
 Benzinformbrug: *240* Liter ..... Kr. .... Øre  
 Olieforbrug: *5* Liter ..... Kr. .... Øre  
 Faste Udgifter: ..... Kr. .... Øre  
 Udgifter ialt: ..... Kr. .... Øre

### Rapport om Flyvningens Forløb.

 CH - MV 0 Tax 195 kg Poul  
 MV - CH 7 " 7 " "

Landing i Malmö, da der var dy. af skarpt  
 Vejr var 6 Maskiner der var i Kæstel

*H. Venningsbo*  
 Underskrift



# FLYVERAPPORT

NR: 2074

CTD 27

den 14 1949

Melding modtaget den / 19 Kl.

Faldvænet:

Stilling: *Post*

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Flyvning udført for:

Stilling: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Bogføring sendes til:

Stilling: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Aftaler om Pris:

*VEIK.*

*Overbryd*

*M.H. 300,-*

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
<i>CA</i>	<i>0805</i>	<i>MV</i>	<i>0845</i>	<i>0-40</i>	<i>150</i>	Flyver: <i>H. Venningbo</i>
<i>MV</i>	<i>0930</i>	<i>CA</i>	<i>1045</i>	<i>1-15</i>	<i>150</i>	Telegraf: <i>E. Nielsen</i>
<i>CA</i>	<i>1120</i>	<i>MV</i>	<i>1520</i>	<i>0-45</i>	<i>150</i>	Læge: _____
<i>MV</i>	<i>1540</i>	<i>CA</i>	<i>1700</i>	<i>1-20</i>	<i>150</i>	Sygeplejer: _____
						Patient: _____
						Patient: _____
						Ledsager: _____
						Ledsager: _____
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				<i>1-55</i>	<i>600</i>	

Benzinforbrug I ..... km ..... Kr. ..... Øre

Benzinforbrug II ..... km ..... Kr. ..... Øre

Andre Udgifter ..... km ..... Kr. ..... Øre

Tidligere og andre Udgifter ..... Kr. ..... Øre

Benzinforbrug: ..... *175* Liter ..... Kr. ..... Øre

Olieforbrug: ..... *4* Liter ..... Kr. ..... Øre

Faste Udgifter: ..... Kr. ..... Øre

Udgifter ialt: ..... Kr. ..... Øre

### Rapport om Flyvningens Forløb.

*CA - CA - MV 0 Pax 2238 My Post*

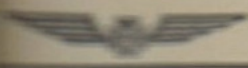
*MV - MV - CA 3 0 " 176 " "*

*CA - MV 2 " 34 " "*

*MV - CA 4 " 21 " "*

*Forbruket blev dog af sluttet Kasse i MV.*

*H. Venningbo*  
Underskrift



# FLYVERAPPORT

NR: 2075

CTD 27 den 9/4 1949

Melding modtaget den / 19 Kl.

 Indvænt:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:
*Brick*
 Flyvning udført for:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

 Bøgning sendes til:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

 Aftaler om Pris: *VEIK*  
*200*

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0925	PV	1005	0-45	150	Flyver: <i>H. Vorningsbo</i>
PV	1045	CH	1150	1-05	150	Telegraf: <i>E. Nielsen</i>
CH	1435	PV	1520	0-45	150	Læge:
PV	1540	CH	1700	1-20	150	Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				<i>3-55</i>	<i>600</i>	

Benzinforbrug: <i>355</i> Liter	Kr. ....	Øre
Olieforbrug: <i>8</i> Liter	Kr. ....	Øre
Faste Udgifter: .....	Kr. ....	Øre
Udgifter ialt: .....	Kr. ....	Øre

### Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - PV *2 2* *2 40* *Mag. Reford*  
 PV - CH *3 3* *11* *" " "*  
 CH - PV *2* *"* *34* *" "*  
 PV - CH *4* *"* *21* *" "*

*Formentet gæ. djs. af slæbtekt Væjs i PV.*

*H. Vorningsbo*  
Underskrift



# FLYVERAPPORT

NR: 2076

CTD 27 den 11/4 1949.

Melding modtaget den 19 Kl.

 Subjekt: *Reise*  
 Til: \_\_\_\_\_  
 Fra: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

 Flyvning udført for:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

 Bøtning sendes til:  
 Til: \_\_\_\_\_  
 Fra: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

 Aftaler om Pris: *VEIR*  
*aflyst*  
*M.H. 200 m.*

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
<i>CH 0710</i>		<i>PAV</i>	<i>0750</i>	<i>0-40</i>	<i>150</i>	Flyver: <i>H. Venningbo</i>
<i>PAV 0835</i>		<i>CH</i>	<i>0945</i>	<i>1-10</i>	<i>150</i>	Telegraf: <i>Bitoh</i>
<i>Tidene er G.M.T.</i>						Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				<i>1-50</i>	<i>300</i>	Ledsager:

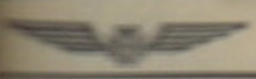
 Benzinforbrug I ..... km ..... Kr. ..... Øre  
 Benzinforbrug II ..... km ..... Kr. ..... Øre  
 Andre Udgifter ..... km ..... Kr. ..... Øre  
 Udgifter og andre Udgifter ..... Kr. ..... Øre

 Benzinforbrug: ..... *160* Liter ..... Kr. ..... Øre  
 Olieforbrug: ..... *4* Liter ..... Kr. ..... Øre  
 Faste Udgifter: ..... Kr. ..... Øre  
 Udgifter ialt: ..... Kr. ..... Øre

## Rapport om Flyvningens Forløb.

<i>CH - PAV</i>	<i>2</i>	<i>Pax</i>	<i>127</i>	<i>mg</i>	<i>Pul</i>
<i>PAV - CH</i>	<i>3</i>	<i>x</i>	<i>6</i>	<i>"</i>	<i>"</i>

*H. Venningbo*  
 Underskrift



# FLYVERAPPORT

NR: 2078

GTD 27

den 18/4 1949.

Melding modtaget den / 19 Kl.

Subjekt: \_\_\_\_\_  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

Flyvning udført for: \_\_\_\_\_  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

Begjæring sendes til: \_\_\_\_\_  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

Aftaler om Pris: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0715	MV	0805	0-50	150	Flyver: H. Venningsbo.
PY	0840	CH	0930	0-50	150	Telegraf: E. Nielsen
				2 30		Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				1-40	300	

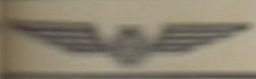
Indtækt I..... km..... Kr..... Øre	Benzinforbrug:..... 150 Liter..... Kr..... Øre
Indtækt II..... km..... Kr..... Øre	Olieforbrug:..... 4 Liter..... Kr..... Øre
Indtækt Kasse..... km..... Kr..... Øre	Faste Udgifter:..... Kr..... Øre
Indtækt og andre Udgifter..... Kr..... Øre	Udgifter ialt:..... Kr..... Øre

### Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - MV 4 Pass 5 Maj Post  
 PY - CH 1 " 1 " "  
 Indtækt: Lindbær  
 Indtækt: Lindbær

H. Venningsbo.  
 Underskrift





# FLYVERAPPORT

NR: 2079

den 15/4 1949

Melding modtaget den / 19 Kl.

Subjekt:  
 Stilling:  
 Navn: *Physiotherapeut*  
 Adresse: *Kastanvej 19.*

Flyvning udført for:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

Begjæring sendes til:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

Aftaler om Pris: *10/14.*  
*300,-*

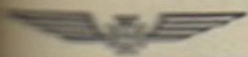
Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
<i>CH</i>		<i>CH</i>		<i>0-50</i>	<i>150</i>	Flyver: <i>H. Venningbo</i>
		<i>CH</i>		<i>0-50</i>	<i>150</i>	Telegraf:
<i>13/10 - ca</i>		<i>17,00</i>		<i>2-30</i>		Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvek. ialt:				<i>2-30</i>		

Benzinforbrug: <i>225</i> Liter	Kr. Øre
Olieforbrug: <i>6</i> Liter	Kr. Øre
Faste Udgifter:	Kr. Øre
Udgifter ialt:	Kr. Øre
km ..... Kr. Øre	
km ..... Kr. Øre	
km ..... Kr. Øre	
Kr. Øre	

## Rapport om Flyvningens Forløb.

*Brandflyvning. Talt 10 Tur.*  
*Balletsalg: Lindskammeret.*  
*De 10 Tur omfatter 6 Balletter.*

*H. Venningbo*  
 Underskrift



# FLYVERAPPORT

NR: 2080

CTD 27

den 18/4 1949.

Melding modtaget den / 19 Kl.

Fabrikant: \_\_\_\_\_  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

*Rube*

Flyvning udført for: \_\_\_\_\_  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

Begning sendes til: \_\_\_\_\_  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

Aftaler om Pris: *VEIR.*  
*Skyldt i Bar*  
*M.H. 300 m.*

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0710 <sup>2</sup>	RN	0800	0-50	150	Flyver: <i>H. Venningsbo.</i>
RN	0830	CH.	0925	0-55	150	Telegraf: <i>Franken</i>
						Læge: <i>Harvoldt.</i>
						Sygeplejer: _____
						Patient: _____
						Patient: _____
						Ledsager: _____
						Ledsager: _____
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				<i>1-45</i>		

Ambulance I... km ..... Kr. .... Øre  
 Ambulance II... km ..... Kr. .... Øre  
 Anden Kørsel... km ..... Kr. .... Øre  
 Telefon og andre Udgifter... Kr. .... Øre

Benzinforbrug: *160* Liter ..... Kr. .... Øre  
 Olieforbrug: *4* Liter ..... Kr. .... Øre  
 Faste Udgifter: ..... Kr. .... Øre  
 Udgifter ialt: ..... Kr. .... Øre

### Rapport om Flyvningens Forløb.

*CH - RN 0 Pax 299 kg Post.*  
*H. Venningsbo RN CH Posten 3 Bindeballe 1 Væske - Bag 2 Mel*  
*O. P. Høsten harMapper for 2 Pladser RN - CH.*  
*Da de havde købt Pladserne m. Uf.*

*H. Venningsbo*  
 Underskrift

# FLYVERAPPORT

NR: 2031

Melding modtaget den / 19 Kl.

SIDA SA1 den 17/4 1949.

 Flyvningens  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Begyning sendes til:

Aftaler om Pris:

En beløbt til indskudende

60 Kr pr Barn

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	1255	CH	1425	1-30		Flyver: H. Klemming
						Telegraf:
						Læge: H. Jørgensen
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvek. ialt:				1-30		

Indtægt I	km	Kr.	Øre
Indtægt II	km	Kr.	Øre
Indtægt Kasse	km	Kr.	Øre
Indtægt og andre Udgifter		Kr.	Øre

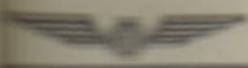
Benzinforbrug:	45	Liter	Kr.	Øre
Olieforbrug:	2	Liter	Kr.	Øre
Faste Udgifter:			Kr.	Øre
Udgifter ialt:			Kr.	Øre

## Rapport om Flyvningens Forløb.

Højhastighedsflyvning  
 H. Andersen, Rosentunoballe 1. Vandsøvej 2. Md.  
 E. Olsen, Hvidovrevej 290 - 1"

H. Klemming  
 Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 2083

1922 Jan / 19 22/4 Melding modtaget den / 19 Kl.

Subjekt:  
 Tilby:  
 Navn:  
 Adresse:

Flyvning udført for:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

Rapport sendes til:  
 Tilby:  
 Navn:  
 Adresse:

Aftaler om Pris:  
 3334  
 1/2

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer	
				1:10	150	Flyver:	
				2:15	410	Telegraf:	
				1:00	180	Læge:	
				1:20	240	Sygeplejer:	
				1:30	240	Patient:	
				2:30	400	Patient:	
				1:10	150	Ledsager:	
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:					10:20	1670	Ledsager:

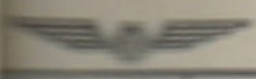
Benzinforbrug: .....	Liter	Kr.	Øre
Olieforbrug: .....	Liter	Kr.	Øre
Faste Udgifter: .....		Kr.	Øre
Udgifter ialt: .....		Kr.	Øre

## Rapport om Flyvningens Forløb.

*[Faded handwritten text describing the flight process, including details about the aircraft, weather, and passenger conditions.]*

Underskrift

2083.



# FLYVERAPPORT

NR: 20843

27 22/4 1949 - 22/4

Melding modtaget den / 19 Kl.

Subjekt: *Boyskoll.*  
*Dam*  
*Römm*

Flyvning udført for:  
 Stilling:  
 Navn:  
 Adresse:

Opdragelse sendes til: *Boyskoll.*  
*Dam*  
*Römm*

Aftaler om Pris:  
*3330 Skr. = Vejen fra*  
*Korsbøl N Nordhobing 299 skr. Kr.*

Start	El.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
1220	AH	1330	1-10	150	Flyver: <i>H. Venningsbo</i>	
1400	Orsk	1615	2-15	410	Telegraf: <i>N. Linné</i>	
1120	Korsbøl	1230	1-00	180	Læge: <i>Fr. Petersen</i> <i>Römm</i>	
1330	Nordhobing	1450	1-20	240	Sygeplejer: <i>Frk -</i>	
1410	Nordhobing	1505	0-55	140	Patient: <i>Str. Holm -</i>	
1610	Römm	1840	2-30	400	Patient: <i>Fr -</i>	
1910	LH	2020	1-10	150	Ledsager: <i>Boyskoll. Dam -</i>	
Flyvetid og Flyvekrm. ialt: <i>Nat 1-25</i>				10-20	1670	Ledsager: <i>Thom. -</i>

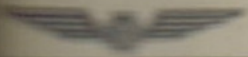
Indtækt I ..... km ..... Kr. ..... Øre  
 Indtækt II ..... km ..... Kr. ..... Øre  
 Indtækt III ..... *350* km *400* Kr. *00* Øre  
 Indtækt og andre Udgifter ..... Kr. ..... Øre

Benzinforbrug: ..... *930* Liter ..... Kr. ..... Øre  
 Olieforbrug: ..... *25* Liter ..... Kr. ..... Øre  
 Faste Udgifter: ..... Kr. ..... Øre  
 Udgifter ialt: ..... Kr. ..... Øre

### Rapport om Flyvningens Forløb.

*Taxeflyvning. Fra Vej fra Orsk til Grebo skole Tegl*  
*ved v. Motor saa der maatte landes i Korsbøl. Der*  
*maatte rekvireres mekaniker fra Hobro (G. Olsen) og*  
*Maskine blev først sendt 21/4 Kl. 1300. Da Passagererne*  
*skulle vae i Nordhobing en Almu blev de transporteret*  
*til Nordhobing via Taxavaag.*  
 Motorfej: *Benzinpumpe virkede ikke.*  
 Fra Korsbøl bliver der sendt *Rejseringer* via *Tegl*  
 til *Hobro*.

*H. Venningsbo.*  
 Underskrift



# FLYVERAPPORT

NR: 2084

den 19 1917

Melding modtaget den / 19 Kl.

Subjekt:  
 Navn:  
 Adresse:

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Begging sendes til:  
 Navn:  
 Adresse:

Aftaler om Pris:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
		NV	1715	0-45	150	Flyver:
		CH	1935	2-05	150	Telegraf:
		NV	1935	0-45	150	Læge:
		CH	1605	1-15	150	Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvek. ialt:				3-50	600	

Indtægt I ..... km ..... Kr. ..... Øre  
 Indtægt II ..... km ..... Kr. ..... Øre  
 Andre Indtægt ..... km ..... Kr. ..... Øre  
 Andre og andre Udgifter ..... Kr. ..... Øre

Benzinforbrug: ..... Liter ..... Kr. ..... Øre  
 Olieforbrug: ..... Liter ..... Kr. ..... Øre  
 Faste Udgifter: ..... Kr. ..... Øre  
 Udgifter ialt: ..... Kr. ..... Øre

## Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - NV 3 Par  
 NV - CH 0 " 2 Par  
 CH - NV 4 " 1 Par  
 NV - CH 1 " 1 Par

Underskrift

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.



# FLYVERAPPORT

NR: 2085

OY-D 7U

den 23/4 19 49

Melding modtaget den 19 Kl.

Rekvirent:

Stilling: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Flyvning udført for:

Stilling: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Regning sendes til:

Stilling: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Aftaler om Pris: *VI-1 R**Løbskøbt**M. H. 200,-*

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
<i>CH</i>	<i>0710</i>	<i>MV</i>	<i>0755</i>	<i>0-45</i>	<i>150</i>	Flyver: <i>H. Henningsen</i>
<i>MV</i>	<i>0830</i>	<i>CH</i>	<i>0935</i>	<i>1-05</i>	<i>150</i>	Telegraf: <i>Frankmar</i>
<i>CH</i>	<i>1340</i>	<i>MV</i>	<i>1425</i>	<i>0-45</i>	<i>150</i>	Læge: _____
<i>MV</i>	<i>1450</i>	<i>CH</i>	<i>1605</i>	<i>1-15</i>	<i>150</i>	Sygeplejer: _____
						Patient: _____
						Patient: _____
						Ledsager: _____
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				<i>3-50</i>	<i>600</i>	Ledsager: _____

Ambulance I.....	km	Kr.	Øre
Ambulance II.....	km	Kr.	Øre
Anden Kørsel.....	km	Kr.	Øre
Telefon og andre Udgifter.....		Kr.	Øre

Benzinforbrug:.....	<i>230</i>	Liter	Kr.	Øre
Olieforbrug:.....	<i>4</i>	Liter	Kr.	Øre
Faste Udgifter:.....			Kr.	Øre
Udgifter ialt:.....			Kr.	Øre

### Rapport om Flyvningens Forløb.

*CH - MV 3 Pax 463*

*MV - CH 0 " 7 kg Post*

*CH - MV 4 " "*

*MV - CH 7 " 18 "*

*H. Henningsen*  
Underskrift



# FLYVERAPPORT

NR: 2086

OY-D 27 den 24/4 1949

Melding modtaget den / 19 Kl.

Rekvirent:

Stilling:

Navn:

Adresse:

*Runde*

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Regning sendes til:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

*Vejr*  
*Blad*  
*M.H. 300mm.*

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0700	MV	0740	0-40	150	Flyver: <i>H. Venningsbo.</i>
MV	0830	CH	0935	1-05	150	Telegraf: <i>Franken</i>
						Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				<i>1-45</i>	<i>300</i>	Ledsager:

Ambulance I... km ..... Kr. .... Øre  
 Ambulance II... km ..... Kr. .... Øre  
 Anden Kørsel... km ..... Kr. .... Øre  
 Telefon og andre Udgifter... km ..... Kr. .... Øre

Benzinforbrug: *155* Liter ..... Kr. .... Øre  
 Olieforbrug: *3* Liter ..... Kr. .... Øre  
 Faste Udgifter: ..... Kr. .... Øre  
 Udgifter ialt: ..... Kr. .... Øre

### Rapport om Flyvningens Forløb.

*CH - MV 0 Pax 463 kg Post*  
*MV - CH 2 " 1 " "*

*H. Venningsbo*  
 Underskrift





# FLYVERAPPORT

NR: 2037

OY-D 27 den 29/4 1949

Melding modtaget den / 19 Kl.

Rekvirent:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: *Flyverbetjent*  
 Adresse: *Mølning 19.*

Flyvning udført for:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

Regning sendes til:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

Aftaler om Pris: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
<i>CH</i>		<i>CH</i>		<i>0-25</i>	<i>150</i>	Flyver: <i>H. Kunningh.</i>
						Telegraf: _____
						Læge: _____
						Sygeplejer: _____
						Patient: _____
						Patient: _____
						Ledsager: _____
						Ledsager: _____
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				<i>0-25</i>	<i>300</i>	

Ambulance I... km ..... Kr. .... Øre  
 Ambulance II... km ..... Kr. .... Øre  
 Anden Kørsel... km ..... Kr. .... Øre  
 Telefon og andre Udgifter... km ..... Kr. .... Øre

Benzinforbrug: *140* Liter ..... Kr. .... Øre  
 Olieforbrug: *2* Liter ..... Kr. .... Øre  
 Faste Udgifter: ..... Kr. .... Øre  
 Udgifter ialt: ..... Kr. .... Øre

### Rapport om Flyvningens Forløb.

*Brandflyvning*  
*1 Tur a 6 Pat*  
*1 " " 2 "*

*H. Kunningh.*  
 Underskrift



# FLYVERAPPORT

NR: 2088

OY-D 27 den 27/4 1949.

Melding modtaget den / 19 Kl.

Rekvirent: \_\_\_\_\_  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

Flyvning udført for: \_\_\_\_\_  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

Regning sendes til: \_\_\_\_\_  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

Aftaler om Pris: *Vejen*  
*Skjold*  
*M.H. 300 m.*

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer	
CH	0700	MV	0745	0-45	150	Flyver: <i>H. Kunninghoj</i>	
MV	0835	CH	0930	0-55	150	Telegraf: <i>Frankmar</i>	
						Læge:	
						Sygeplejer:	
						Patient:	
						Patient:	
						Ledsager:	
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:					<i>1-40</i>	<i>300</i>	Ledsager:

Ambulance I... km ..... Kr. .... Øre  
 Ambulance II... km ..... Kr. .... Øre  
 Anden Kørsel... km ..... Kr. .... Øre  
 Telefon og andre Udgifter... km ..... Kr. .... Øre

Benzinforbrug: *150* Liter ..... Kr. .... Øre  
 Olieforbrug: *4* Liter ..... Kr. .... Øre  
 Faste Udgifter: ..... Kr. .... Øre  
 Udgifter ialt: ..... Kr. .... Øre

### Rapport om Flyvningens Forløb.

*CH-MV 1 Pax 197 kg Post*  
*MV-CH 3 " 65 " "*

*H. Kunninghoj*  
 Underskrift



# FLYVERAPPORT

NR: 2089

OY-D *ZY* den *28/4/1949*

Melding modtaget den / 19 Kl.

Rekvirent:  
Stilling: \_\_\_\_\_  
Navn: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_

*Post*

Flyvning udført for:  
Stilling: \_\_\_\_\_  
Navn: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_

Regning sendes til:  
Stilling: \_\_\_\_\_  
Navn: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_

*Den danske Post  
(Kontak 12016)*

Aftaler om Pris: *Nej*  
*Spjelt om Bam*  
*M.H. 300 m.*

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
<i>CH</i>	<i>0710</i>	<i>MV</i>	<i>0750</i>	<i>0-40</i>	<i>150</i>	Flyver: <i>H. Henningsen</i>
<i>MV</i>	<i>0830</i>	<i>CH</i>	<i>0930</i>	<i>1-00</i>	<i>150</i>	Telegraf: <i>Franken</i>
						Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				<i>1-40</i>	<i>350</i>	Ledsager:

Ambulance I... km Kr. Øre  
Ambulance II... km Kr. Øre  
Anden Kørsel... km Kr. Øre  
Telefon og andre Udgifter... Kr. Øre

Benzinforbrug: *150* Liter Kr. Øre  
Olieforbrug: *4* Liter Kr. Øre  
Faste Udgifter: Kr. Øre  
Udgifter ialt: Kr. Øre

### Rapport om Flyvningens Forløb.

*CH - MV 0 Pax 3 189 May Post*  
*MV - CH 0 " 6 " "*

*H. Henningsen*  
Underskrift



# FLYVERAPPORT

NR: 2090

OY-D SAI den 29/4 1949

Melding modtaget den / 19 Kl.

Rekvirent:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Regning sendes til:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

60 kr pr. Barn  
ialt 180 kr

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	1130	CH	1300	1-30	150	Flyver: H. Kammingsbo
PH	1230	CH	1325	0-55	150	Telegraf: J. Kammingsbo
						Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				1-40	300	Ledsager:

Ambulance I... km ..... Kr. .... Øre  
 Ambulance II... km ..... Kr. .... Øre  
 Anden Kørsel... km ..... Kr. .... Øre  
 Telefon og andre Udgifter... km ..... Kr. .... Øre

Benzinforbrug: 40 Liter ..... Kr. .... Øre  
 Olieforbrug: ..... Liter ..... Kr. .... Øre  
 Faste Udgifter: ..... Kr. .... Øre  
 Udgifter ialt: ..... Kr. .... Øre

## Rapport om Flyvningens Forløb.

Krigsforflyvning 23. Barn  
 PH-CH 1 " 9 " "

Underskrift



# FLYVERAPPORT

NR: 2091

OY-DZY den 29/4 1949

Melding modtaget den / 19 Kl.

Rekvirent:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

Flyvning udført for:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

Regning sendes til:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

Aftaler om Pris: *Keje*  
*St. Højst*  
*M. H. 300*

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0705	BN	0750	0-45	150	Flyver: <i>H. Kammingsbo</i>
BN	0830	CH	0925	0-55	150	Telegraf: <i>E. Nielsen</i>
						Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				<i>1-40</i>	<i>300</i>	Ledsager:

Ambulance I... km ..... Kr. .... Øre  
 Ambulance II... km ..... Kr. .... Øre  
 Anden Kørsel... km ..... Kr. .... Øre  
 Telefon og andre Udgifter... Kr. .... Øre

Benzinforbrug: ..... Liter ..... Kr. .... Øre  
 Olieforbrug: ..... Liter ..... Kr. .... Øre  
 Faste Udgifter: ..... Kr. .... Øre  
 Udgifter ialt: ..... Kr. .... Øre

### Rapport om Flyvningens Forløb.

CH-BN 2 Pax 206 kg Post  
 BN-CH 1 " 9 " "

*H. Kammingsbo*  
 Underskrift



# FLYVERAPPORT

NR: 2092

OY-D 27 den 30/4 1949

Melding modtaget den / 19 Kl.

Rekvirent:  
Stilling: \_\_\_\_\_  
Navn: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_

Flyvning udført for:  
Stilling: \_\_\_\_\_  
Navn: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_

Regning sendes til:  
Stilling: \_\_\_\_\_  
Navn: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_

Aftaler om Pris: Vejr  
betalt 3000  
M.A. 4000

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0705	PW	0750	0-45	150	Flyver: <u>H. Henningsbo</u>
PW	0835	CH	0930	0-55	150	Telegraf: <u>T. Nielsen</u>
CH	1330	PW	1420	0-50	150	Læge:
PW	1440	CH	1540	1-00	150	Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				330	600	Ledsager:

Ambulance I... km ..... Kr. .... Øre  
 Ambulance II... km ..... Kr. .... Øre  
 Anden Kørsel... km ..... Kr. .... Øre  
 Telefon og andre Udgifter... Kr. .... Øre

Benzinforbrug: ..... 310 Liter ..... Kr. .... Øre  
 Olieforbrug: ..... 7 Liter ..... Kr. .... Øre  
 Faste Udgifter: ..... Kr. .... Øre  
 Udgifter ialt: ..... Kr. .... Øre

**Rapport om Flyvningens Forløb.**

CH-PW 1 Pax 247 kg Post.  
 PW-CH 0 " " 17 " "  
 CH-PW 0 " " 31 " " " " " " " "  
 PW-CH 6 " " 9 " " " " " " " "  
 Pax til PW om Eftermiddagen

H. Henningsbo  
Underskrift



# FLYVERRAPPORT

NR: 2093

OY-D 2Y den 215 1949

Melding modtaget den 19 Kl.

Rekvirent:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Regning sendes til:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

 300<sup>00</sup> 19 km.  
400 m.

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0710	MW	0755	0-45	150	Flyver: H. Venningsbo
MW	1725	CH	1815	0-50	150	Telegraf: Frank Knudsen
						Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				1-35	300	Ledsager:

Ambulance I... km ..... Kr. .... Øre  
 Ambulance II... km ..... Kr. .... Øre  
 Anden Kørsel... km ..... Kr. .... Øre  
 Telefon og andre Udgifter... Kr. .... Øre

Benzinforbrug: 135 Liter ..... Kr. .... Øre  
 Olieforbrug: 4 Liter ..... Kr. .... Øre  
 Faste Udgifter: ..... Kr. .... Øre  
 Udgifter ialt: ..... Kr. .... Øre

## Rapport om Flyvningens Forløb.

CH-MW 7 Pax 141 kg Post

MW-CH 2 " 52 " "

Opbald i MW, da der ikke var Passagerer  
 fra MW og til L.H. om Formiddagen, og ingen  
 Pax til MW om Eftermiddagen

H. Venningsbo  
 Underskrift



# FLYVERAPPORT

NR: 2094

OY-D ZY

den 31 5 19 49.

Melding modtaget den 1 19 Kl.

Rekvirent:

Stilling:

Navn:

Adresse:

*Rube*

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Regning sendes til:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

*VEIR*  
*Styret*  
*Vindstille*  
*400 m*

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0710	PV	0755	0-45	150	Flyver: <i>H. Venningsbo</i>
PV	0825	CH	0920	0-55	150	Telegraf: <i>L. Nielsen</i>
						Læge:
						Sygeplejer:
						Patient:
						Patient:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				<i>1-40</i>	<i>300</i>	Ledsager:

Ambulance I.....	km	Kr.	Øre
Ambulance II.....	km	Kr.	Øre
Anden Kørsel.....	km	Kr.	Øre
Telefon og andre Udgifter.....		Kr.	Øre

Benzinforbrug:.....	<i>150</i>	Liter	Kr.	Øre
Olieforbrug:.....	<i>4</i>	Liter	Kr.	Øre
Faste Udgifter:.....			Kr.	Øre
Udgifter ialt:.....			Kr.	Øre

Rapport om Flyvningens Forløb.

*CH - PV PV 2 Pax Pax 210 My Per*  
*PV - CH 0 " " 6 " "*

*H. Venningsbo*  
Underskrift





# FLYVERAPPORT

NR: 2095

OY-D 24 den 15 19 49

Melding modtaget den / 19 Kl.

 Rekvirent: Brak  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

 Flyvning udført for:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

 Regning sendes til:  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

 Aftaler om Pris: Nej  
Løst betalt.  
1400 10 km.  
400 m.

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer	
CH	0705	BN	0800	0-55	150	Flyver: <u>H. Vanningsbo</u>	
BN	0830	CH	0915	0-45	150	Telegraf: <u>G. Nielsen</u>	
						Læge: _____	
						Sygeplejer: _____	
						Patient: _____	
						Patient: _____	
						Ledsager: _____	
Flyvetid og Flyvekm. ialt:					<u>1-40</u>	<u>300</u>	Ledsager: _____

 Ambulance I... km ..... Kr. .... Øre  
 Ambulance II... km ..... Kr. .... Øre  
 Anden Kørsel... km ..... Kr. .... Øre  
 Telefon og andre Udgifter... Kr. .... Øre

 Benzinforsbrug: 150 Liter ..... Kr. .... Øre  
 Olieforbrug: 4 Liter ..... Kr. .... Øre  
 Faste Udgifter: ..... Kr. .... Øre  
 Udgifter ialt: ..... Kr. .... Øre

### Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - BN 0 Pax 201 My Post  
 BN - CH 1 " 6 " " "

H. Vanningsbo  
 Underskrift



# FLYVERAPPORT

NR: 2096

OY-D 20 den 4/5 1949

Melding modtaget den 19 Kl.

**Rekvirent:**

 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: Rank

Adresse: \_\_\_\_\_

**Flyvning udført for:**

Stilling: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

**Regning sendes til:**

Stilling: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

**Aftaler om Pris:** VEIR
Løbskyl
140 18 km
4000

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	1625	NV	1735	1-10	150	Flyver: <u>H. Varming</u>
NV	1750	CH	1835	0-45	150	Telegraf: <u>T. Nielsen</u>
						Læge: _____
						Sygeplejer: _____
						Patient: _____
						Patient: _____
						Ledsager: _____
						Ledsager: _____
<b>Flyvetid og Flyvekm. Ialt:</b>				<u>1-55</u>	<u>300</u>	
Ambulance I..... km .....		Kr. ....	Øre	Benzinforbrug: <u>120</u> Liter .....		Kr. .... Øre
Ambulance II..... km .....		Kr. ....	Øre	Olieforbrug: <u>3</u> Liter .....		Kr. .... Øre
Anden Kørsel..... km .....		Kr. ....	Øre	Faste Udgifter: .....		Kr. .... Øre
Telefon og andre Udgifter.....		Kr. ....	Øre	Udgifter ialt: .....		Kr. .... Øre

## Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - NV 1 Pax 34 kg Pak  
 NV - CH 1 " 42 " "

H. Varming  
 Underskrift



# FLYVERRAPPORT

NR: 2098

OY-D

den 5/15 19 49

Melding modtaget den 1 19 KI

Rekvirent:

*Blanke*

Stilling:

Navn:

Adresse:

Regning sendes til:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

*Key  
Shanghai  
170 25 km  
1300 m*

Start

Kl.

Landing

Kl.

Flyveid

Km

Besætning og Passagerer

CH 0705  
RN 0830

CH 0920  
RN 0830

CH 0805  
RN 0920

1-00 150  
0-50 150

Flyver: *H. Henningsen*

Telegraf:

*H. Henningsen  
St. Richard*

Læge:

150

Sygeplejer:

Patient:

Patient:

Ledsager:

1-50  
300

Flyveid og Flyvekm. Ialt:

Ambulance I. km

Ambulance II. km

Anden Kørsel. km

Telefon og andre Udgifter. Øre

Benzinforbrug: Liter

Liter

*125  
4*

Faste Udgifter: Øre

Udgifter ialt: Øre

## Rapport om Flyvningens Forløb.

*CH-RN 10.00 18 1/2  
RN-CH 7.00 10  
346*

NB. Rapporten skal udfyldes nøjagtigt og omhyggeligt. NB.

Underskrift

*H. Henningsen*



# FLYVERAPPORT

NR: 2099

OY-D 27 den 6/5 19 49

Melding modtaget den / 19 Kl.

Rekvirent:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Flyvning udført for:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Regning sendes til:

Stilling:

Navn:

Adresse:

Aftaler om Pris:

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
CH	0835	PV	0925	0-50	150	Flyver: H. Vanningsbo
PV	0950	CH	1058	1-00	150	Telegraf: G. Nielsen
CH	1610	PV	1700	0-50	150	Læge:
CH	1625	PV	1715	0-50	150	Sygeplejer:
CH	1725	CH	1820	0-55	150	Patient:
						Patient:
						Ledsager:
						Ledsager:
Flyvetid og Flyvekm. ialt:				2-40	450	
Ambulance I	km	Kr.	Øre	Benzinforbrug	240 Liter	Kr. Øre
Ambulance II	km	Kr.	Øre	Olieforbrug	5 Liter	Kr. Øre
Anden Kørsel	km	Kr.	Øre	Faste Udgifter		Kr. Øre
Telefon og andre Udgifter		Kr.	Øre	Udgifter ialt		Kr. Øre

## Rapport om Flyvningens Forløb.

CH - PV 1 Pax 239 kg Post

PV - CH 0 " 7 Post "

CH - PV 1 " 34 " "

Opholdet ved 7/5 i PV. Der var 060 i PV, og Radioforbindelsen, som blev et der siden kunne etableres forbindelse.

H. Vanningsbo

Underskrift



# FLYVERAPPORT

NR: 2100

OY-D 27 den 7 15 19 49

Melding modtaget den / 19 Kl.

 Rekvirent: \_\_\_\_\_  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

 Flyvning udført for: \_\_\_\_\_  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

 Regning sendes til: \_\_\_\_\_  
 Stilling: \_\_\_\_\_  
 Navn: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

 Aftaler om Pris: *Vejr*  
*Skyl*  
 280° 10 km  
 400 m

Start	Kl.	Landing	Kl.	Flyvetid	Km	Besætning og Passagerer
<i>PN</i>	<i>0600</i>	<i>CH</i>	<i>0650</i>	<i>0-50</i>	<i>150</i>	Flyver: <i>H. Henningsen</i>
<i>CH</i>	<i>0720</i>	<i>PN</i>	<i>0805</i>	<i>0-45</i>	<i>150</i>	Telegraf: <i>E. Møller</i>
<i>PN</i>	<i>0835</i>	<i>CH</i>	<i>0930</i>	<i>0-55</i>	<i>150</i>	Læge: _____
<i>CH</i>	<i>1625</i>	<i>PN</i>	<i>1715</i>	<i>0-50</i>	<i>150</i>	Sygeplejer: _____
<i>PN</i>	<i>1725</i>	<i>CH</i>	<i>1820</i>	<i>0-55</i>	<i>150</i>	Patient: _____
						Patient: _____
						Ledsager: _____
						Ledsager: _____
Flyvetid og Flyvekm. Ialt:				<i>4-15</i>	<i>750</i>	

 Ambulance I... km Kr. Øre  
 Ambulance II... km Kr. Øre  
 Anden Kørsel... km Kr. Øre  
 Telefon og andre Udgifter... Kr. Øre

 Benzinförbrug: *375* Liter Kr. Øre  
 Olieforbrug: *8* Liter Kr. Øre  
 Faste Udgifter: \_\_\_\_\_ Kr. Øre  
 Udgifter ialt: \_\_\_\_\_ Kr. Øre

### Rapport om Flyvningens Forløb.

*1 Tur PN til H. efter Omvæbning i PN.*

<i>CH - PN</i>	<i>2</i>	<i>Pax</i>	<i>239</i>	<i>My Pax</i>
<i>PN - CH</i>	<i>1</i>	<i>"</i>	<i>7</i>	<i>"</i>
<i>CH - PN</i>	<i>2</i>	<i>"</i>	<i>61</i>	<i>" (1 Pax fra H. b. M)</i>
<i>PN - CH</i>	<i>6</i>	<i>"</i>	<i>44</i>	<i>"</i>

 FONDEN  
 BEDNINGSTEKNISK SAMLING  
*H. Henningsen*  
 Underskrift

FONDEN  
REDNINGSTEKNISK SAMLING  
katalogafdeling

Reg. nr. / Eks. nr. 66-1